

Обязуюсь в течение 30 календарных дней сообщить в учреждение социального обслуживания населения об изменениях (превышение дохода семьи прожиточного минимума, утвержденного в целом по Тамбовской области, перемена места жительства, помещение ребенка на полное государственное обеспечение, принятие решения об установлении (прекращении) опеки и др.), влияющих на выплату пособия на ребенка.

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных в целях реализации права на получение государственной услуги.

«» 20 года

(подпись заявителя)